



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

от 28.05.2021 № 140-н

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в некоторые административные регламенты по предоставлению государственных услуг министерства социальной защиты Сахалинской области**

В целях приведения нормативных правовых актов министерства социальной защиты Сахалинской области в соответствие с требованиями действующего законодательства **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Предоставление инвалидам, детям-инвалидам, а также детям, оба родителя которых являются инвалидами или один из родителей является инвалидом и самостоятельно воспитывает детей (ребенка), ежемесячной стипендии Сахалинской области», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 29.06.2012 № 72-н (с учетом изменений, внесенных приказами министерства социальной защиты Сахалинской области от 05.10.2012 № 151-н, от 26.02.2013 № 22-н, от 02.12.2013 № 144-н, от 12.09.2014 № 84-н, от 21.01.2015 № 1-н, от 16.06.2016 № 99-н, от 02.11.2016 № 60-н, от 10.08.2018 № 122-н, от 17.10.2018 № 192-н, от 18.12.2020 № 412-н, от 31.03.2021 № 58-н) (далее – административный регламент), следующие изменения:

1.1. Пункт 1.2.1 подраздела 1.2 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«1.2.1. Заявителями являются:

1) инвалид, обучающийся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Сахалинской области, при отсутствии академической задолженности, относящийся к гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Сахалинской области.

2) дети-инвалиды, а также дети, оба родителя которых являются инвалидами или один из родителей является инвалидом и самостоятельно воспитывает детей (ребенка), при условии отсутствия академической задолженности в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Сахалинской области, относящиеся к следующим категориям:

- граждане Российской Федерации, проживающие на территории Сахалинской области;

- постоянно проживающие на территории Сахалинской области лица без гражданства, беженцы, а также вынужденные переселенцы;

- иностранные граждане и лица без гражданства, получившие временное убежище на территории Российской Федерации и зарегистрированные в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, в Сахалинской области.

Государственная услуга предоставляется одному из родителей (усыновителей, приемных родителей, опекунов, попечителей), с которым проживает ребенок (дети).».

1.2. пункт 2.6.5 после абзаца 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их

изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.».

1.3. приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Внести в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Предоставление неработающим пенсионерам региональной социальной доплаты к пенсии», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.08.2012 № 123-н (с учетом изменений, внесенных приказами министерства социальной защиты Сахалинской области от 30.01.2013 № 10-н, от 26.02.2013 № 21-н, от 17.06.2013 № 74-н, от 01.10.2013 № 111-н, от 26.05.2014 № 39-н, от 12.09.2014 № 80-н, от 24.07.2015 № 100-н, от 16.06.2016 № 100-н, от 02.11.2016 № 60-н, от 19.11.2018 № 227-н, от 20.11.2019 № 197-н, от 18.12.2020 № 410-н, от 09.03.2021 № 38-н, от 09.03.2021 № 58-н), следующие изменения:

2.1. пункт 2.6.4 после абзаца 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.».

2.2. приложение № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Внести в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Предоставление ежемесячной доплаты к пенсии до величины стандарта минимального дохода неработающего пенсионера», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 30.12.2020 № 504-н (с учетом изменений, внесенных приказом

министерства социальной защиты Сахалинской области от 09.03.2021 № 38-н, от 31.03.2021 № 58-н), следующее изменение:

3.1. пункт 2.6.5 после абзаца 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»

3.2. приложение № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Внести в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Предоставление инвалидам, детям-инвалидам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Сахалинской области, компенсации стоимости проезда к месту обучения и обратно два раза в год всеми видами транспорта (кроме такси)», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 20.07.2012 № 91-н (с учетом изменений, внесенных приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 05.10.2012 № 151-н, от 26.02.2013 № 21-н, от 02.12.2013 № 144-н, от 12.09.2014 № 82-н, от 16.06.2016 № 99-н, от 11.10.2016 № 49-н, от 09.08.2018 № 119-н, от 17.10.2018 № 192-н, от 21.12.2020 № 417-н, от 31.03.2021 № 58-н), следующее изменение:

4.1. подпункт 2 пункта 1.2.1 раздела 1.2 изложить в следующей редакции:

«2) дети-инвалиды, обучающиеся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования,

расположенных на территории Сахалинской области, относящиеся к следующим категориям:

- граждане Российской Федерации, проживающие на территории Сахалинской области;

- постоянно проживающие на территории Сахалинской области лица без гражданства, беженцы, а также вынужденные переселенцы;

- иностранные граждане и лица без гражданства, получившие временное убежище на территории Российской Федерации и зарегистрированные в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, в Сахалинской области.

Государственная услуга предоставляется одному из родителей (усыновителей, приемных родителей, опекунов, попечителей), с которым проживает ребенок (дети) (далее - заявитель).»

5. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области.

6. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра  
социальной защиты Сахалинской области



О.С. Орлова

«Приложение № 2  
к административному регламенту по  
предоставлению государственной услуги  
«Предоставление инвалидам, детям-  
инвалидам, а также детям, оба родителя  
которых являются инвалидами или один из  
родителей является инвалидом и  
самостоятельно воспитывает детей (ребенка),  
ежемесячной стипендии Сахалинской  
области», утвержденному приказом  
министерства социальной защиты  
Сахалинской области от 29.06.2012 № 72-н

Государственное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки Сахалинской области»

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ СТИПЕНДИИ  
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. **<\*>** Заявитель \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

1.1. **<\*>** страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_,

1.2. принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_,

1.3. адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (почтовый индекс,  
наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,  
корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть, указываются на основании записи в документе, удостоверяющем  
личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства  
(пребывания) (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий  
личность))*

1.4. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона,  
района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

1.5. номер телефона для СМС информирования \_\_\_\_\_

1.6. сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

1.7. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):  муж.  жен.

1.8. Изменялись ли персональные данные заявителя \_\_\_\_\_

(«да», «нет» - нужно указать, в случае варианта «да» заполняются сведения об изменении персональных данных заявителя)

Предыдущие персональные данные:	
Фамилия	
Имя	
Отчество(при наличии)	
Место изменения	
Дата изменения	

**2. Представитель заявителя:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_,

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

**3.  Прошу назначить ежемесячную стипендию Сахалинской области**

3.1. Сведение о лице, по отношению к которому назначается ежемесячная стипендия (сделать отметку в соответствующем квадрате):

инвалид, обучающийся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Сахалинской области

дети-инвалиды, а также дети, оба родителя которых являются инвалидами или один из родителей является инвалидом и самостоятельно воспитывает детей (ребенка), при условии отсутствия академической задолженности в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Сахалинской области

3.2. Обучение осуществляется в образовательной организации по очной форме

\_\_\_\_\_ ( «да», «нет» - нужно указать, в случае «да» необходимо указать полное наименование образовательной организации, почтовый адрес)

4.  **Сведения о детях-инвалидах, детям в отношении которых назначается ежемесячная стипендия:**

№		
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	СНИЛС <input type="checkbox"/>	
	Реквизиты документа, подтверждающего рождение ребенка (серия, номер, дата и место регистрации акта о рождении)	
	Число, месяц, год рождения	
	Пол (мужской, женский)	
	Гражданство	
	Статус заявителя по отношению к ребенку (родитель, опекун (попечитель), приемный родитель, мачеха (отчим))	
и т.д.		

5.  **Сведения о составе семьи (при назначении ежемесячной стипендии детям-инвалидам, детям, оба родителя которых являются инвалидами или один из родителей является инвалидом и самостоятельно воспитывает детей (ребенка)):**

5.1. Семейное положение:

Семейное положение (заявитель состоит в браке, не состоит в браке, в разводе)	
Дата заключения (расторжения) брака	
Наименование органа (которым была произведена государственная регистрация заключения (расторжения) брака)	



5.2. Со вторым родителем ребенка (детей) заявитель проживает:

*(совместно, раздельно либо в свидетельстве о рождении ребенка отсутствует запись об отце ребенка или запись произведена в установленном порядке по указанию матери -  
нужное указать)*

**5.3. Сведения о супруге и (или) втором родителе, проживающем совместно (при невозможности указания сведений, указанных в подпунктах 5.3.4, 5.3.8 необходимо заполнить пункт 5.4)**

5.3.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии \_\_\_\_\_),

5.3.2. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

5.3.3. СНИЛС <\*> \_\_\_\_\_

5.3.4. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

5.3.5. Гражданство: \_\_\_\_\_

5.4. Сведения о супруге и (или) втором родителе, невозможно указать по причине:

*(указать причину - смерть, нахождение под арестом, на принудительном лечении, прохождение судебно-медицинской экспертизы, проживание отдельно, иное (необходимо указать причину))*

5.4.1. Адрес места жительства (проживания) супруга \_\_\_\_\_

*(указывается в случае раздельного проживания)*

## 6. <\*> Способ выплаты:

6.1. Прошу перечислять стипендию на мои реквизиты (сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное):

через кредитную организацию

через почтовое отделение: \_\_\_\_\_  
*(указать номер почтового отделения)*

6.2. стипендию на моего ребенка прошу перечислять через кредитную организацию на его имя \_\_\_\_\_

*(указать фамилию, имя, отчество (при наличии))*

## 7. Обязательство:

Обязуюсь возместить в Учреждение излишне выплаченные суммы в случаях предоставления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия документов, влияющих на право получения выплаты или на исчисление ее размеров.

Обязуюсь в месячный срок извещать ГКУ ЦСПСО о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты в соответствии со статьей 13 Закона Сахалинской области

от 06.12.2010 № 112-ЗО «О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Сахалинской области».

**8. <\*> Уведомление о принятом решении прошу направить (сделать отметку в соответствующем квадрате):**

В виде письменного извещения

СМС-сообщением

**9. К заявлению прилагаю документы:**

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
и т.д.	

**10. <\*> Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 7 настоящего заявления подтверждаю:**

Дата заполнения заявления	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

<\*> - разделы, обязательные для заполнения

<\*> - заявитель праве заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия

<\*\*\*> - заполняется при обращении за назначением ежемесячной стипендии детям-инвалидам, детям, оба родителя которых являются инвалидами или один из родителей является инвалидом и самостоятельно воспитывает детей (ребенка)

\_\_\_\_\_».

Приложение № 2  
к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 28.05.2021 № 140-н

«Приложение № 3  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
«Предоставление неработающим пенсионерам  
региональной социальной доплаты к пенсии»,  
утвержденному приказом  
министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 08.08.2012 № 123-н

ИЗВЕЩЕНИЕ  
ОБ ОТКАЗЕ В УСТАНОВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ)  
РЕГИОНАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_ !

ГКУ ЦСПСО \_\_\_\_\_

сообщает, что Вам отказано в установлении (возобновлении) региональной социальной  
доплаты к пенсии в соответствии с

\_\_\_\_\_ (действующие нормативные правовые акты)

в связи с \_\_\_\_\_

(указать основание отказа)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц ГКУ ЦСПСО, принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном действующим законодательством.

\_\_\_\_\_  
руководитель либо  
уполномоченное лицо

(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) РЕГИОНАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ  
ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ**

(направляется гражданам, которым региональная  
социальная доплата к пенсии установлена (возобновлена) в заявительном  
и беззаявительном порядках)

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_ !

ГКУ ЦСПСО \_\_\_\_\_

сообщает, что Вам установлена (возобновлена) региональная социальная доплата к пенсии в соответствии с \_\_\_\_\_

(действующие нормативные правовые акты)

Решение № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Сообщаем, что Вы обязаны в течение 10 рабочих дней извещать Учреждение о наступлении следующих обстоятельств:

1) поступление на работу и (или) выполнение иной деятельности, в период осуществления которой граждане подлежат обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;

2) выезд пенсионера на постоянное место жительства за пределы Сахалинской области, прекращение выплаты пенсионеру пенсии в Сахалинской области - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило обстоятельство;

3) истечение срока признания лица инвалидом;

4) достижение ребенком возраста 18 лет;

5) достижение ребенком, обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, возраста 23 лет;

6) изменение реквизитов счета;

7) изменение места жительства в пределах Сахалинской области.

Дополнительно сообщаем, что установление региональной социальной доплаты к пенсии по достижении 18 лет носит заявительный характер, для установления которой необходимо обратиться в ГКУ ЦСПСО или МФЦ.

\_\_\_\_\_  
руководитель либо  
уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_».

Приложение № 3  
к приказу министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 28.05.2021 № 140-н

«Приложение № 3  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
«Предоставление ежемесячной доплаты  
к пенсии до величины стандарта минимального дохода  
неработающего пенсионера», утвержденному приказом  
министерства социальной защиты  
Сахалинской области  
от 30.12.2020 № 504-н

ИЗВЕЩЕНИЕ  
ОБ ОТКАЗЕ В УСТАНОВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К  
ПЕНСИИ ДО ВЕЛИЧИНЫ СТАНДАРТА МИНИМАЛЬНОГО ДОХОДА  
НЕРАБОТАЮЩЕГО ПЕНСИОНЕРА

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_!

Отделение по \_\_\_\_\_ Государственного казенного учреждения  
«Центр социальной защиты Сахалинской области» извещает Вас, что по результатам  
рассмотрения Вашего заявления от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года министерством  
социальной защиты Сахалинской области принято решение об отказе Вам в установлении  
(возобновлении) ежемесячной доплаты к пенсии до величины стандарта минимального  
дохода неработающего пенсионера в соответствии с

\_\_\_\_\_ (действующие нормативные правовые акты)

в связи с \_\_\_\_\_

(указать основание отказа)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц, принятые  
(проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть  
обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном действующим  
законодательством.

\_\_\_\_\_  
руководитель  
либо уполномоченное лицо

(подпись)

Ф.И.О.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ  
ДО ВЕЛИЧИНЫ СТАНДАРТА МИНИМАЛЬНОГО ДОХОДА НЕРАБОТАЮЩЕГО  
ПЕНСИОНЕРА**

(направляется гражданам, которым региональная  
социальная доплата к пенсии установлена  
в заявительном и беззаявительном порядках)

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_ !

Отделение по \_\_\_\_\_ Государственного казенного учреждения

«Центр социальной защиты Сахалинской области» извещает Вас, что по результатам рассмотрения Вашего заявления министерством социальной защиты Сахалинской области Вам установлена (возобновлена) ежемесячная доплата к пенсии до величины стандарта минимального дохода неработающего пенсионера в соответствии с \_\_\_\_\_

(действующие нормативные правовые акты)

Решение № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Сообщаем, что Вы обязаны в течение 10 рабочих дней извещать Учреждение о наступлении следующих обстоятельств:

- 1) поступление на работу и (или) выполнение иной деятельности, в период осуществления которой граждане подлежат обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»;
- 2) выезд пенсионера на постоянное место жительства за пределы Сахалинской области, прекращение выплаты пенсионеру пенсии в Сахалинской области - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило обстоятельство;
- 3) истечение срока признания лица инвалидом;
- 4) достижение ребенком возраста 18 лет;
- 5) достижение ребенком, обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность по очной форме обучения, возраста 23 лет;
- 6) изменение реквизитов счета;
- 7) изменение места жительства в пределах Сахалинской области.

Дополнительно сообщаем, что установление доплаты по достижении 18 лет носит заявительный характер, для установления которой необходимо обратиться в ГКУ ЦСПСО или МФЦ.

\_\_\_\_\_  
руководитель  
либо уполномоченное лицо

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

" " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_».